

Diretrizes para autores

1 SOBRE A REVISTA

A Revista Gaúcha de Enfermagem (RGE) foi criada em 1976, pela Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, com o objetivo de proporcionar aos enfermeiros do sul do país um veículo para divulgação de seus trabalhos. Quarta publicação mais antiga no país e primeira da área no estado do Rio Grande do Sul, a RGE surgiu após a Revista Brasileira de Enfermagem, Enfermagem em Novas Dimensões (não mais em circulação) e Revista da Escola de Enfermagem da USP.

1.1 Missão

Contribuir para a divulgação do conhecimento na área da saúde, publicando a produção científica de interesse para a Enfermagem.

1.2 Publicação

A RGE, publicada trimestralmente nos meses de março, junho, setembro e dezembro, é editada em duas versões: impressa (ISSN 0102-6933) e eletrônica (E-ISSN 1983-1447). A publicação em meio eletrônico teve início em maio de 2008, com o uso da plataforma SEER (Sistema Eletrônico de Editoração de Revistas), onde encontram-se disponibilizados *online* os resumos dos artigos publicados desde 1983 e textos completos desde 1998. A partir de 2010 a RGE passou a integrar a biblioteca eletrônica SciELO.

A versão impressa é disponibilizada por meio de assinaturas ou por permutas.

A versão *online* tem acesso gratuito.

A abreviatura de seu título é **Rev Gaúcha Enferm**, que deve ser utilizada em bibliografias, notas de rodapé, referências e notas bibliográficas.

1.3 Política Editorial

A Revista publica as seguintes seções:

- **Editorial:** é texto de responsabilidade da Comissão Editorial (CED) da Revista, que poderá convidar autoridades para redigi-lo. O editorial deverá obedecer ao limite de 500 palavras;
- **Artigos originais:** são contribuições destinadas a divulgar resultados de pesquisa original inédita. Devem obedecer à seguinte estrutura: a **introdução** deve apresentar a questão norteadora, justificativa, revisão da literatura (pertinente, relevante e atualizada) e objeti-

vos. Os **métodos** empregados, a população estudada, a fonte de dados e os critérios de seleção devem ser descritos de forma objetiva e completa. Os **resultados** devem ser descritos em sequência lógica. Quando apresentar tabelas e ilustrações, o texto deve complementar e não repetir o que está descrito nestas. A **discussão**, que pode ser redigida junto com os resultados nos estudos de abordagem qualitativa, deve desenvolver a argumentação crítica dos resultados, com o apoio na literatura, e a interpretação dos autores. As **conclusões ou considerações finais** devem destacar os achados mais importantes, comentar as limitações e implicações para novas pesquisas. Devem obedecer ao limite de **20 páginas no total do artigo (títulos, resumos, descritores, corpo do artigo, ilustrações e conter 20 referências, no máximo);**

- **Artigos de revisão sistemática:** são contribuições cujo método de pesquisa é conduzido por meio da síntese de resultados de estudos originais quantitativos que têm por objetivo responder a uma questão específica e de relevância para a enfermagem ou para a saúde. Os procedimentos metodológicos deverão ser descritos detalhadamente em todas as suas etapas no que se refere à busca dos estudos originais, critérios de inclusão e exclusão, testes preliminares e de níveis de evidência, segundo o referencial teórico metodológico adotado. A revisão sistemática poderá se caracterizar em meta-análise e ou metassíntese dependendo do tipo de abordagem metodológica do manuscrito e do objetivo do estudo. Os procedimentos metodológicos deverão ser detalhados em todas as etapas preconizadas pelo referencial primário adotado (p.ex. <http://www.prisma-statement.org/statement.htm>). **Devem obedecer ao limite de 20 páginas no total do artigo (títulos, resumos, descritores, corpo do artigo, ilustrações e não possui limite de referências);**
- **Artigos de revisão integrativa:** são contribuições cujo método de pesquisa é conduzido por meio da síntese e comparação de resultados de estudos quantitativos, qualitativos originais e reflexões teóricas criticamente sustentadas. Seu objetivo é responder questões norteadoras específicas, que expressem o estado da arte e ou as lacunas do conhecimento em relação a fenômenos relevantes para a enfermagem e ou saúde. Os procedimentos metodológicos deverão ser detalhados em todas as etapas preconizadas pelo referencial primário adotado por ex.: Cooper, Ganong, Whittemore e Knafl, Broome, dentre outros). **Não se trata de artigo de revisão da literatura.** Devem obedecer

ao limite de **20 páginas no total do artigo (títulos, resumos, descritores, corpo do artigo, ilustrações e não possui limite de referências);**

- **Artigos de reflexão:** são formulações discursivas, de efeito teorizante, com fundamentação teórica filosófica sobre a situação global em que se encontra determinado assunto investigativo ou potencialmente investigativo. Devem obedecer ao limite de **10 páginas no total do artigo (títulos, resumos, descritores, corpo do artigo, ilustrações e conter 15 referências no máximo);**
- **Relatos de caso:** são contribuições descritivas e contextualizadas, complementada por análise crítica fundamentada, a partir de um caso, situação, procedimento, experiência ou inovação, podendo ser na área do cuidado, do ensino ou de pesquisa. Devem conter título; resumo; descritores; introdução, objetivo, estratégia de busca na literatura; exposição do caso, técnica ou situação; discussão fundamentada na literatura; conclusão e referências. Faculta-se a inclusão de figuras, tabelas, gráficos e ilustrações. Tratando-se de relato de caso clínico, é obrigatório enviar o parecer de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos como documento suplementar. Devem obedecer ao limite de **10 páginas no total do artigo, incluindo as referências (15 no máximo).**

A extensão dos artigos originais, revisões sistemáticas e revisões integrativas deve ser de no máximo 20 páginas, enquanto as reflexões teóricas e relatos de caso devem ter, no máximo, 10 páginas.

1.4 Indexação

A RGE está indexada em bases de dados nacionais e internacionais, e em catálogos coletivos e diretórios (cf. verso da folha de rosto), o que assegura ampla visibilidade aos seus artigos.

1.5 Classificação Qualis-Periódicos

Na área de Enfermagem, a RGE está classificada, desde 2009, no estrato B1 Internacional do Qualis-Periódicos, conjunto de procedimentos criado pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (Capes) para estratificação da qualidade da produção intelectual dos programas de pós-graduação.

■ 2 INSTRUÇÕES PARA OS AUTORES

2.1 Orientações gerais

Para submeter o manuscrito não é preciso ser assinante da Revista.

A submissão dos artigos deverá ser feita, exclusivamente, online pelo site: <http://seer.ufrgs.br/RevistaGauchadeEnfermagem>.

Na RGE podem ser publicados artigos escritos por especialistas em outras áreas, desde que o tema seja de interesse para a área de Enfermagem. A RGE aceita manuscritos nos idiomas português, espanhol ou inglês.

Os artigos devem ser enviados exclusivamente à Revista Gaúcha de Enfermagem (RGE), sendo permitida sua reprodução em outras publicações mediante autorização do Conselho Editorial, devendo, neste caso, constar a citação da publicação original.

No momento da submissão, o nome completo de cada autor, instituição de origem, país, e-mail e resumo da biografia (afiliação completa e credenciais) devem ser informados apenas nos metadados.

Os autores dos trabalhos submetidos às RGE deverão anexar como documento suplementar uma Declaração de Responsabilidade e Transferência de Direitos Autorais, elaborada conforme modelo da Revista (<http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/about/editorialPolicies#custom-1>), assinada por todos os autores e indicando o tipo de participação de cada um na pesquisa.

A Revista cobra taxas de submissão e de publicação (<http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/about/editorialPolicies#custom-1>).

A taxa de submissão é paga no momento da submissão do artigo. Esta taxa não será ressarcida aos autores diante do arquivamento ou recusa do manuscrito.

A taxa de publicação será paga após o aceite do manuscrito para publicação, mediante o recebimento da carta de aceite da CED.

Os documentos de depósito bancário deverão ser digitalizados e anexados como documentos suplementares no sistema SEER.

Conflitos de interesses podem surgir quando autores, revisores ou editores tenham interesses que, mesmo não sendo completamente aparentes, possam influenciar seus julgamentos sobre o que é publicado. Podem ser de ordem pessoal, comercial, política, acadêmica ou financeira. Quando os autores submetem um manuscrito, são responsáveis por reconhecer e revelar conflitos de interesse que possam influenciar ou ter influenciado o conteúdo do trabalho submetido à RGE.

2.2 Apresentações dos originais

A redação deve ser clara e concisa, com a exposição precisa dos objetivos. A argumentação deve estar fundamentada em evidências.

Para o preparo do manuscrito, recomenda-se a busca e citação de artigos pertinentes ao tema, previamente publicados na literatura científica nacional e internacional, facilitando a contextualização, coerência e continuidade para os leitores.

A Revista não assume a responsabilidade por equívocos gramaticais, e se dá, portanto, o direito de decidir quanto a alterações e correções.

Os trabalhos devem ser encaminhados em *Word for Windows*, fonte *Times New Roman* 12, espaçamento duplo

(inclusive os resumos), com todas as páginas numeradas, configurados em papel A4 e com as quatro margens de 2,5 cm. Artigos redigidos em português devem respeitar o Acordo Ortográfico de 1990, promulgado em 29 de dezembro de 2008.

Os títulos das seções textuais devem ser destacados graficamente, sem numeração. O título do artigo e o resumo devem ser em caixa-alta e em negrito (ex.: **TÍTULO; RESUMO**); *abstract* e *resumen*, em caixa-alta, negrito e itálico (ex.: **ABSTRACT; RESUMEN**); seção primária, em caixa-alta e negrito (ex.: **INTRODUÇÃO**); e seção secundária, em caixa-baixa e negrito (ex.: **Histórico**). Evitar o uso de marcadores ao longo do texto (ex.: -, *, etc.] e alíneas [a), b), c)...).

Os manuscritos devem conter:

Título: coerente com os objetivos do estudo e que identifique o conteúdo, em até 15 palavras.

Título em outros idiomas: indicar o título nas versões em inglês e em espanhol, logo após o título em português.

Resumo: o primeiro resumo deve ser apresentado no idioma do manuscrito, conter até 150 palavras, e ser acompanhado de sua versão para o inglês (*Abstract*) e para o espanhol (*Resumen*).

Deve ser elaborado obedecendo ao formato de **resumo estruturado**, com os seguintes itens:

Objetivo: (objetivo geral)

Métodos: (tipo de estudo, amostra, período e local da pesquisa, coleta de dados, análise dos dados)

Resultados: (principais achados com dados estatísticos, se apropriados)

Conclusões: (respostas aos objetivos baseadas nos resultados)

No caso de artigos de reflexão teórica, a descrição da metodologia poderá ser suprimida.

Palavras-chave: ao final do Resumo, indicar de 3 a 6 palavras que permitam identificar o assunto do manuscrito, em português; e suas respectivas versões para o inglês (*Keywords*) e espanhol (*Palabras clave*), conforme os Descritores em Ciências da Saúde – DeCS (<http://decs.bvs.br>), podendo a RGE modificá-los, se julgar necessário.

Introdução: deve apresentar o problema de pesquisa, a justificativa, a revisão da literatura (pertinente, relevante e atualizada), a questão norteadora da pesquisa e os objetivos coerentes com a proposta do estudo.

Metodologia ou Métodos ou Materiais e Métodos: deve apresentar o método empregado: tipo de estudo; referencial teórico do estudo e o utilizado para análise dos dados, inclusive os testes estatísticos quando apropriados; amostra e amostragem, critérios de inclusão e exclusão dos sujeitos/participantes; período do estudo; local do estudo; considerações éticas (número e data de aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos); uso de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e/ou Termo de Consentimento para Uso de Dados, quando apropriado.

Nos manuscritos resultantes de estudos que envolvem seres humanos, os autores deverão indicar os procedimen-

tos adotados para atender o que determina a Resolução Nº466, de 12 de dezembro de 2012, do Conselho Nacional de Saúde (ou a Resolução 196/96 para estudos anteriores a junho de 2013), bem como o número e data do protocolo de aprovação do projeto de pesquisa no corpo do texto. Uma cópia do protocolo deverá ser encaminhada à RGE como documento suplementar.

A RGE também apoia as políticas para registro de ensaios clínicos da Organização Mundial da Saúde – OMS: <http://who.int/ictrp/en/>, do *International Committee on Medical Journal Editors* – ICMJE: <http://www.wame.org/wamestmt.htm#trialreg> e http://www.icmje.org/clin_trialup.htm, e do Registro Brasileiro de Ensaios Clínicos: www.estudosclinicos.gov.br, reconhecendo a importância dessas iniciativas.

Resultados: devem ser descritos em sequência lógica. Quando forem apresentados em tabelas e ilustrações, o texto deve complementar e não repetir o que está descrito nestas.

Discussão: deve conter a comparação dos resultados com a literatura representativa, atualizada, e a interpretação dos autores apontando o avanço do conhecimento atual. A discussão poderá ser apresentada juntamente com os resultados quando se tratar de artigos originais resultantes de estudos com abordagens qualitativas.

Conclusões ou Considerações Finais: devem destacar os achados mais importantes na perspectiva dos objetivos do estudo, comentar as limitações e as implicações para novas pesquisas e para o corpo de conhecimento na área de Enfermagem e da Saúde, considerando o ensino, pesquisa, assistência e gestão.

Referências: devem ser apresentadas no máximo 20 referências para os artigos originais e 15 para os artigos de reflexão. Não há limite de referências para as revisões sistemáticas e as revisões integrativas. As referências, de abrangência nacional e internacional, devem ser atualizadas (últimos três a cinco anos), sendo aceitáveis fora desse período no caso de constituírem referencial primário ou clássico sobre um determinado assunto. No caso de teses e dissertações, recomenda-se que sejam citados, preferencialmente, os artigos oriundos das mesmas.

Devem ser digitadas em espaço simples e separadas por um espaço simples. Utiliza-se nessa seção o título “Referências”. A lista de referências deve ser composta por todas as obras citadas, numeradas de acordo com sua ocorrência no corpo do texto. Deve-se utilizar o estilo de referências *Vancouver*, do *International Committee of Medical Journal Editors* (ICMJE), atualizado em 2016, disponível em: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html, adaptado pela RGE (cf. exemplos de referências). Os títulos dos periódicos devem ser abreviados de acordo com o *NLM Catalog: Journals referenced in the NCBI Databases*, disponível em: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>. Para os periódicos que não se encontram neste site, poderão ser utilizadas as abreviaturas do Portal de Revistas Científicas em Ciências da Saúde da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), disponível em: <http://portal.revistas.bvs.br> e do Catálogo Coletivo Nacional de Publicações Seriadas (CCN), do IBICT, disponível em: <http://ccn.ibict.br/busca.jsf>.

Citações: devem ser apresentadas no texto de acordo com o sistema numérico, com os números correspondentes entre parênteses e sobrescritos, sem espaço entre a palavra e o número da citação e precedendo o ponto final. Nas citações não deve ser mencionado o nome dos autores, excluindo-se expressões como: “segundo...”, “de acordo com...”. Quando se tratar de citação sequencial, os números devem ser separados por hífen e, quando intercaladas, devem ser separados por vírgula. Em caso de transcrição de palavras, frases ou parágrafos com palavras do autor (citação direta), devem-se utilizar aspas iniciais e finais na sequência do texto. Recomenda-se a utilização criteriosa desse recurso, de acordo com a norma da ABNT NBR 10520/2002 (Informação e Documentação – Citações em documentos – Apresentação).

Exemplos:

Pesquisas apontam que...⁽¹⁻⁴⁾.

Alguns autores acreditam que...^(1,4-5).

“[...] e nos anos seguintes o mesmo se repetiu”⁽⁷⁾.

Os manuscritos ainda podem conter:

Depoimentos: frases ou parágrafos ditos pelos sujeitos/participantes da pesquisa. Não utilizar aspas, e observar a seguinte estrutura: recuo do parágrafo (1,25 cm), fonte tamanho 11, em itálico, espaçamento simples, com sua identificação entre parênteses, codificadas a critério do(s) autor(es), e separadas entre si por um espaço simples. Supressões devem ser indicadas pelo uso das reticências entre colchetes “[...]”, e as intervenções dos autores ao que foi dito pelos participantes do estudo devem ser apresentadas entre colchetes.

Ilustrações: no máximo de **cinco** (gráficos, quadros e tabelas), em preto e branco, conforme as especificações a seguir:

- **Gráficos e quadros:** apresentados conforme a norma da ABNT NBR 6022/2003 (Informação e documentação – Artigo em publicação periódica científica impressa – Apresentação);
- **Tabelas:** devem ser apresentadas conforme IBGE – Normas de Apresentação Tabular, disponível em: <http://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv23907.pdf>;
- **Demais ilustrações:** apresentadas conforme a norma da ABNT NBR 6022/2003 (Informação e documentação – Artigo em publicação periódica científica impressa – Apresentação).
- **Símbolos, abreviaturas e siglas:** conforme a norma da ABNT NBR 6022/2003 (Informação e documentação – Artigo em publicação periódica científica impressa – Apresentação).

Utilizar **negrito** para destaque e *itálico* para palavras estrangeiras.

Deve ser evitada a apresentação de apêndices (elaborados pelos autores) e **anexos** (elaborados a partir de materiais publicados por outros autores).

Agradecimentos por ajuda financeira, assistência técnica e outros auxílios para a execução do trabalho não deverão ser mencionados no momento da submissão. Somente

após o aceite do trabalho estas informações serão inseridas após as Referências.

2.3 Exemplos de Referências

Artigos de periódicos

Artigo padrão

- Até seis (6) autores, indicar todos; sete (7) autores ou mais, indicar os 6 primeiros e acrescentar et al.

Araújo VE, Witt RR. O ensino de enfermagem como espaço para o desenvolvimento de tecnologias de educação em saúde. Rev Gaúcha Enferm. 2006;27(1):117-23.

Griffiths C, Kaur G, Gantley M, Feder G, Hillier S, Goddard J, et al. Influences on hospital admission for asthma in south Asian and white adults: qualitative interview study. BMJ. 2001 Dec;323(7319):962-6.

Instituição como autor

Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. Hypertension. 2002;40(5):679-86.

Sem indicação de autoria

Signal-averaged electrocardiography. J Am Coll Cardiol. 1996;27(1):238-49.

Volume com suplemento

Wiltfang J, Lewczuk P, Riederer P, Grünblatt E, Hock C, Scheltens P, et al. Trabalho de consenso de força-tarefa da WFSBP# sobre marcadores biológicos das demências: contribuição da análise do LCR e do sangue para o diagnóstico precoce e diferencial das demências. Rev Psiquiatr Clin. 2009;36 Supl. 1:1-16.

Hofman M, Ryan JL, Figueroa-Moseley CD, Jean-Pierre P, Morrow GR. Cancer-related fatigue: the scale of the problem. Oncologist. 2007;12 Suppl. 1:4-10.

Fascículo com suplemento

Dimeo FC. Effects of exercises on cancer-related fatigue. Cancer. 2001;92(6 Suppl.):1689-93.

Fascículo com número especial

Cunha MLC. Recém-nascidos hospitalizados: a vivência de pais e mães. Rev Gaúcha Enferm. 2000;21(no esp.):70-83.

Volume com parte

Ahrar K, Madoff DC, Gupta S, Wallace MJ, Price RE, Wright KC. Development of a large animal model for lung tumors. *J Vasc Interv Radiol*. 2002;13(9 Pt 1):923-8.

Fascículo sem número

Letourneau MA, MacGregor DL, Dick PT, McCabe EJ, Allen AJ, Chan VW, et al. Use of a telephone nursing line in a pediatric neurology clinic: one approach to the shortage of subspecialists. *Pediatrics*. 2003 Nov;112:1083-7.

Fascículo sem volume

Banit DM, Kaufer H, Hartford JM. Intraoperative frozen section analysis in revision total joint arthroplasty. *Clin Orthop*. 2002;(401):230-8.

Nenhum volume ou número de fascículo

Silva RC. Indivíduos HIV-positivos em atendimento. *JAMA*. 2002:1-6.

Paginação em algarismos romanos

Chadwick R, Schüklenk U. A política de consenso ético. *Bioética*. 2002;16(2):iii-v.

Indicação do tipo de artigo (se necessário)

Silveira DT. As tecnologias da informação e comunicação e sua aplicação no campo de atuação da enfermagem [editorial]. *Rev Gaúcha Enferm*. 2007;28(4):453-4.

Livros e outras monografias**Indivíduo como autor**

Bonassa EM, Santana TR. *Enfermagem em terapêutica oncológica*. 3ª ed. São Paulo: Atheneu; 2005.

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. *Medical microbiology*. 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

Organizador, editor, compilador como autor

Guimarães JLM, Rosa DD, organizadores. *Rotinas em oncologia*. Porto Alegre: Artmed; 2008.

Instituição como autor e publicador

Ministério da Saúde (BR), Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. *Diário Oficial da União* [da]

República Federativa do Brasil. 2013 jun 13;150(112 Seção 1):59-62.

Ministério da Saúde (BR), Agência Nacional de Vigilância Sanitária. *Guia de bolso da saúde do viajante*. Brasília (DF); 2005.

Capítulo de livro

Pizzichini E, Pizzichini M. Concepções sobre asma brônquica. In: Silva LCC, organizador. *Condutas em pneumologia*. Rio de Janeiro: Revinter; 2001. p. 263-5.

Livro com indicação de série

Braunstein F, Pépin JF. O lugar do corpo na cultura ocidental. Lisboa: Instituto Piaget; 1999. (Epistemologia e sociedade; 162)

Kleinman A. Patients and healers in the context of the culture: an exploration of the borderland between anthropology, medicine and psychiatry. Berkeley: University of California Press; 1980. (Comparative studies of health systems and medical care; 3).

Trabalho apresentado em evento

Menezes GMS, Aquino EML. Trabalho noturno na enfermagem. In: *Anais do 50º Congresso Brasileiro de Enfermagem: cuidar-ação terapêutica da enfermagem*; 1998 set 20-25; Salvador, Brasil. Salvador: ABEn/BA; 1999. p. 309-21.

Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: *Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming*; 2002 Apr. 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002. p. 182-91.

Dissertação e Tese

Schimith MD. *Acolhimento e vínculo no Programa de Saúde da Família: realidade ou desejo* [dissertação]. Porto Alegre (RS): Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul; 2001.

Artigo de jornal

Quinalia E. Para aprender nas férias. *Metro*. 2012 dez 12;6(1446):20 (Educação)

Documento jurídico

Ministério da Saúde (BR). Decreto Nº 1.948, de 3 de julho de 1996. Regulamenta a Lei 8.842, sancionada em 4 de janeiro de 1994, a qual dispõe sobre a Política Nacional do Idoso e dá outras providências. *Diário Ofi-*

cial da União [da] República Federativa do Brasil. 1996 jul 3;134(128 Seção 1):12277-9.

Verbetes de dicionário

Ferreira ABH. Aurélio, século XXI: o dicionário da língua portuguesa. 3. ed. rev. ampl. Rio de Janeiro: Nova Fronteira; 1999. Colono; p. 504.

Material em fase de publicação

Kirschbaum DIR. História da enfermagem psiquiátrica no Rio Grande do Sul: parte I. Rev Gaúcha Enferm. No prelo; 2003.

Tian D, Araki H, Stahl E, Bergelson J, Kreitman M. Signature of balancing selection in Arabidopsis. Proc Natl Acad Sci USA. Forthcoming 2002.

Material eletrônico

- As expressões “disponível em” e “citado”, em Espanhol são “disponible en” e “citado”, e em Inglês, “available from” e “cited”.

Artigo de periódico em formato eletrônico

Pedron CD, Bonilha ALL. Práticas de atendimento ao neonato na implantação de uma unidade neonatal em hospital universitário. Rev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2008 [citado 2009 fev 15];29(4):612-8. Disponível em: <http://www.seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGaucha-deEnfermagem/article/view/7633/4688>.

Artigo com Digital Object Identifier (DOI):

Zhang M, Holman CD, Preço SD, Sanfilippo FM, Preen DB, Bulsara MK. Comorbidity and repeat admission to hospital for adverse drug reactions in older adults: retrospective cohort study. BMJ. 2009 Jan 07; 338: a2752. doi: 10.1136/bmj.a2752.

Monografia em formato eletrônico

Ministério da Saúde (BR), Instituto Nacional do Câncer. O diagnóstico do câncer [Internet]. Rio de Janeiro; 1999 [citado 2008 jun 23]. Disponível em: http://www.inca.gov.br/conteudo_view.asp?id=31.

Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>.

Trabalho disponível em anais em meio eletrônico

Stuchi RAG, Carvalho EC. Control de presión arterial e ingesta de sal: creencias de portadores de enfer-

midades coronarias. In: Anales del 9º Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería, 1º Coloquio Internacional de Investigación en Enfermería; 2000 mayo 29-jun 3; Habana, Cuba [CD-ROM]. Habana: Cubana; 2000. p. 60.

DVD e CD-ROM

Ministério da Saúde (BR). Dez passos da alimentação saudável para crianças menores de dois anos [DVD]. Brasília (DF); 2012.

Anderson SC, Poulsen KB. Anderson's electronic atlas of hematology [CD-ROM]. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2002.

Homepage / Web site

Universidade Federal do Rio Grande do Sul [Internet]. Porto Alegre: UFRGS; 2000- [atualizado 2012 dez 12, citado 2012 dez 13]. Disponível em: <http://www.ufrgs.br/>.

Parte de uma área homepage / Web

Universidade Federal do Rio Grande do Sul [Internet]. Porto Alegre: UFRGS; 2000- [atualizado 2012 dez 12, citado 2012 dez 13]. Histórico; [aprox. 6 telas]. Disponível em: <http://www.ufrgs.br/ufrgs/a-ufrgs/historico>

Banco de dados na Internet

Banco de dados aberto

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística [Internet]. Brasília (DF): IBGE; c2000- [citado 2001 mar 08]. Disponível em: <http://seriesestatisticas.ibge.gov.br/>

Banco de dados fechado

Estatísticas sociais [Internet]. Brasília (DF): IBGE; c2000 [atualizado 2001 dez 12; citado 2012 dez 13]. Disponível em: <http://seriesestatisticas.ibge.gov.br/>

Blogs

Blog da Saúde [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde. 2000- [citado 2009 fev 13]. Disponível em: <http://www.blog.saude.gov.br/>

Contribuição para um blog

Mantone J. Head trauma haunts many, researchers say. 2008 Jan 09 [cited 2009 Feb 13]. In: Wall Street Journal. Health Blog [Internet]. New York: Dow Jones & Company, Inc. c2008- . [about 1 screen]. Available

from: <http://blogs.wsj.com/health/2008/01/29/head-traumahaunts-many-researchers-say/>.

■ 3 PROCESSO DE AVALIAÇÃO

A Revista Gaúcha de Enfermagem adota o sistema de avaliação por pares (*peer-review*), omitindo-se os nomes dos autores e consultores, para avaliação do conteúdo e adequação técnico-científica do manuscrito. No entanto, a decisão final quanto à publicação compete à Comissão Editorial. No caso dos manuscritos aceitos para publicação, os direitos autorais são transferidos para a Revista Gaúcha de Enfermagem.

A Comissão Editorial (CED) é formada por docentes da Escola de Enfermagem da UFRGS, com as funções de Editor-Chefe, Editor-assistente e Editores de Área, com o apoio de servidores técnico-administrativos (secretário e bibliotecária) e alunos de pós-graduação. Para a avaliação dos manuscritos, a Revista conta com a colaboração de pareceristas de instituições assistenciais, de ensino e de pesquisa nacionais e internacionais.

A Revista apoia os princípios da Declaração de Helsinque, e exige que os autores dos manuscritos submetidos tenham obtido aprovação ética e seguido as exigências legais para pesquisas envolvendo seres humanos, incluindo o consentimento informado, de acordo com procedimentos de sua instituição e de seu país. Em conformidade com a Resolução Nº 466, de 12 de dezembro de 2012, do Conselho Nacional de Saúde do Ministério da Saúde do Brasil, as pesquisas que envolvem seres humanos devem ser aprovadas por Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos: <http://www.bioetica.ufrgs.br/diraber.htm>.

A Revista recomenda enfaticamente a não fragmentação de relatórios de uma mesma pesquisa em múltiplos manuscritos.

Os artigos que apresentarem semelhanças com outros já publicados não serão aceitos para publicação.

Opiniões e conceitos emitidos nos manuscritos são de exclusiva responsabilidade dos autores, não refletindo necessariamente a posição da Comissão Editorial da RGE.

O processo de avaliação de um artigo na RGE compreende as seguintes etapas: pré-avaliação, encaminhamento e monitoramento da avaliação, avaliação pelos pareceristas, reformulações do manuscrito pelos autores, avaliação da CED e comunicação da decisão aos autores, parecer biblioeconômico, tradução e editoração do artigo, definição da publicação e publicação *online*.

3.1 Pré-avaliação

O manuscrito, após submissão à RGE via *online*, passa por processo de pré-avaliação coordenado pelo Editor Assistente, que avalia o atendimento às normas de publicação, relevância do artigo, bem como aspectos básicos do método e redação científica. Nesta etapa, poderão

ser solicitadas adequações, com o envio de um *check list*. Após o retorno dos autores, tendo atendido as solicitações, o manuscrito será encaminhado ao Editor de Seção. Caso não atenda, será recusado sem emissão de parecer consubstanciado.

Caso os autores não se manifestem em até cinco dias após o envio do *check list*, o Editor Assistente enviará um segundo aviso, e não havendo resposta também em até cinco dias, arquivará esta submissão. O processo de submissão deverá ser reiniciado.

3.2 Encaminhamento e monitoramento da avaliação

O Editor de Seção selecionará dois pareceristas *ad hoc*, especialistas na temática e no método do artigo em avaliação, e encaminhará o manuscrito para avaliação por meio de formulário específico. Caberá, ainda, ao Editor de Seção o monitoramento e encaminhamento do processo de avaliação. Ao receber o retorno dos pareceristas fará o encaminhamento à CED.

3.3 Avaliação pelos pareceristas

A identidade do(s) autor(es) e de sua(s) instituição(ões) de origem será mantida em sigilo para os dois consultores *ad hoc*, bem como vice-versa, e a avaliação se dará de forma independente.

Os artigos que cumprem as normas da Revista serão avaliados pelos dois consultores no que se refere ao mérito, originalidade, pertinência de seu conteúdo, qualidade acadêmica, conveniência de publicação e relevância para a Enfermagem e áreas afins.

Os pareceres dos consultores serão apreciados pelo Editor de Seção, que os encaminha aos autores, quando os pareceres sugerem reformulações, ou à CED, quando os pareceres sugerem recusa do manuscrito.

3.4 Reformulações do manuscrito pelos autores

O manuscrito, com as primeiras reformulações solicitadas pelos pareceristas *ad hoc*, acompanhado por carta explicitando as alterações realizadas, deve retornar ao Editor de Seção por e-mail no prazo máximo de sete (7) dias consecutivos. Fora desse prazo será considerada nova submissão. O Editor de Seção encaminhará o manuscrito reformulado para avaliação da CED.

3.5 Avaliação da CED e comunicação da decisão aos autores

A CED, com base nos pareceres dos pareceristas *ad hoc*, avaliará o manuscrito e decidirá pelo aceite, encaminhamento aos autores para novas reformulações ou pela recusa de publicação. A CED é o fórum que decide pela publicação ou não do manuscrito. Os manuscritos serão,

portanto, aceitos, reformulados ou recusados. Em qualquer uma das possibilidades o autor é comunicado.

3.6 Parecer biblioteconômico

O manuscrito aprovado pela CED para publicação é encaminhado para parecer biblioteconômico. Nesta etapa, o manuscrito ainda poderá ser encaminhado aos autores com fins de reformulações no que tange a adequações às normas da RGE.

Os autores podem acompanhar o processo de avaliação do seu manuscrito pelo sistema SEER. As decisões são comunicadas aos autores por e-mail.

3.7 Tradução e editoração do artigo

Juntamente com a carta de aceite da publicação, solicitar-se-á ao(s) autor(es) a tradução do manuscrito para o idioma inglês, a ser realizado por uma das empresas recomendadas pela RGE.

Cabe exclusivamente ao(s) autor(es) a escolha e o contato com esta empresa.

Os autores devem, então, encaminhar à RGE a tradução, acompanhada do certificado de tradução enviado pela empresa que traduziu o texto.

Após este processo, o manuscrito será encaminhado para editoração (diagramação e publicação).

3.8 Definição da publicação

A CED definirá o volume e o número da RGE em que o artigo será publicado.

A prova tipográfica será realizada pelo Editor Chefe.

3.9 Publicação online

Após a diagramação e avaliação da prova tipográfica serão publicadas as versões impressa e *online* em *pdf* (plataforma SEER) e em *html*, *pdf* e *e-pdf* (biblioteca SciELO) do volume/número da RGE. O autor, identificando a necessidade de solicitar uma **errata**, deverá enviá-la à Revista no prazo máximo de 30 dias após a publicação do artigo, e ficará a critério da Revista a decisão sobre sua relevância e possível distribuição.

■ 4 DIREITOS AUTORAIS

Direitos Autorais dos artigos publicados nesta Revista são do autor, com direitos de primeira publicação para a Revista.

A declaração de responsabilidade e transferência de direitos autorais (disponível em: <http://www.seer.ufrgs.br/Revista-GauchadeEnfermagem/about/editorialPolicies#custom-2>) deverá ser assinada por todos os autores e encaminhada como documento suplementar no sistema, no momento da submissão.

Em virtude da Revista ser de acesso público, os artigos são de uso gratuito, com atribuições próprias, em aplicações educacionais e não-comerciais, estando licenciados sob uma Licença Creative Commons tipo (CC) BY-NC.

■ 5 POLÍTICA DE PRIVACIDADE

Os nomes e endereços informados na Revista serão usados exclusivamente para os serviços prestados por esta publicação, não sendo disponibilizados para outras finalidades ou a terceiros.

Guidelines for authors

1 ABOUT THE JOURNAL

The *Revista Gaúcha de Enfermagem* – RGE (Nursing Journal of Rio Grande do Sul) was created in 1976 by the School of Nursing at the Federal University of Rio Grande do Sul in order to provide nurses from the south of the country a vehicle for publishing their papers. RGE is the fourth oldest publication of its kind in the country and first in the state of Rio Grande do Sul. It came after the *Revista Brasileira de Enfermagem*, *Enfermagem em Novas Dimensões* (no longer in circulation), and *Revista da Escola de Enfermagem da USP*.

1.1 Mission

Contribute to the dissemination of knowledge in the area of health by publishing the scientific work of interest to nursing.

1.2 Publication

RGE is published quarterly in the months of March, June, September, and December and is published in two versions: printed (ISSN 0102-6933) and electronic (E-ISSN 1983-1447). The publication in the electronic media started in May 2008 using the SEER platform (Electronic System for Journal Publishing), which makes available online the abstracts of the articles published since 1983 and full texts since 1998. Beginning in 2010, RGE joined SciELO's electronic library.

The printed version is available through subscriptions or exchanges.

Access to the online version is free.

Its abbreviated title is **Rev Gaúcha Enferm**, which is the format that should be used in bibliographies, footnotes, bibliographical references, and notes.

1.3 Editorial Policy

The Journal publishes the following sections:

- **Editorial:** this text is the responsibility of the Journal's Editorial Board (CED, acronym in Portuguese) and they may invite authorities to write it. The editorial section must comply with the 500 word limit.
- **Original articles:** these contributions are intended for sharing original research results that never have been published before. They must comply with the following structure: the **introduction** should present the guiding issue, justification, literature review (pertinent, relevant,

and updated), and objectives. The **methods** used, the population studied, the data source, and the selection criteria should be described objectively and completely. The **results** should be described in a logical sequence. When presenting tables and illustrations, the text should complement and not repeat what is described in them. The **discussion**, which can be written together with the results in qualitative approach studies, should develop critical reasoning of the results with support in the literature and the authors' interpretation. The **conclusions or final considerations** should highlight the most important findings, comment on the limitations and implications for further research. They should comply with the limit of **20 pages in total for the article (titles, abstracts, descriptors, body of the article, illustrations, and contain a maximum of 20 references)**.

- **Systematic review articles:** these are contributions whose method of research is carried out through the synthesis of results from quantitative original studies that aim to answer a specific question and of relevance to nursing or to health. The methodological procedures should be described in detail in all their steps with regard to the pursuit of the original studies, inclusion and exclusion criteria, and preliminary testing of levels of evidence depending on the methodological theoretical framework adopted. The systematic review can be characterized in a meta-analysis and/or meta-synthesis depending on the methodological approach of the manuscript and the study's purpose. The methodological procedures should be detailed in all of the steps recommended by the primary reference adopted (e.g. <http://www.prisma-statement.org/statement.htm>).

They should comply with the limit of 20 pages in total for the article (titles, abstracts, descriptors, body of the article, illustrations, and they have no limit of references).

- **Integrative review articles:** these are contributions whose method of research is carried out through the synthesis and comparison of results of quantitative studies, original qualitative studies, and critically sustained theoretical reflections. Their objective is to answer specific guiding questions that express the state of the art and/or gaps in knowledge regarding phenomena related to nursing and/or health. The methodological procedures should be detailed in all of the steps recommended by the primary reference adopted such as Cooper, Ganong, Whittemore and Knafl, Broome, among others. **They are not literature review articles.** They

should comply with the limit of **20 pages in total for the article (titles, abstracts, descriptors, body of the article, illustrations, and they have no limit of references).**

- **Reflection articles:** these are discursive formulations of theorizing effect with a philosophical theoretical framework of the overall situation in which a certain investigative or potentially investigative subject currently is found. They should comply with the limit of **10 pages in total for the article (titles, abstracts, descriptors, body of the article, illustrations, and contain a maximum of 15 references).**
- **Case reports:** these are descriptive and contextualized contributions, supplemented by critical analysis based on a case, situation, procedure, experience, or innovation such as in the area of healthcare, teaching, or research. They should contain the title, abstract, descriptors, introduction, objective, search strategy in the literature, exposition of the case, technique or situation, discussion based on the literature, conclusion, and references. There is the option of also including figures, tables, graphs, and illustrations. When it has to do with a clinical case report, it is mandatory to submit the opinion of approval of the Ethics Committee for Research Involving Human Subjects as a supplementary document. They should comply with the limit of **10 pages in total of the article, including references (maximum of 15).**

The extension of the original articles, systematic reviews, and integrative reviews should be a maximum of 20 pages, while the theoretical reflections and case reports should have a maximum of 10 pages.

1.4 Indexing

RGE is indexed in national and international databases, in collective catalogs, and in directories (see back of cover page), which ensures a broad visibility to its articles.

1.5 Qualis Periodicals Rating

In the area of Nursing, RGE has been classified since 2009 in the stratum B1 International of the Qualis Periodicals, which is a set of procedures created by the Coordination for the Improvement of Higher Education Personnel (Capes) for stratifying the quality of the intellectual production in the graduate study programs.

■ 2 INSTRUCTIONS FOR AUTHORS

2.1 General Guidelines

It is not necessary to subscribe to the Journal to submit a manuscript.

Submission of articles should be made exclusively online by the website: <http://seer.ufrgs.br/RevistaGauchadeEnfermagem>.

RGE may publish articles written by experts in other areas provided the topic is of interest to the area of Nursing. RGE accepts manuscripts in Portuguese, Spanish, or English.

The articles should be sent exclusively to *Revista Gaúcha de Enfermagem* (RGE) and its reproduction is allowed in other publications with permission from the Editorial Board, and in this case appear in the citation of the original publication.

At the time of submission, the full name of each author, institution of origin, country, email, and summary of the biography (complete affiliation and credentials) should be informed only in the metadata.

The authors of the papers submitted to RGE should attach as a supplementary document a Declaration of Responsibility and Copyright Transfer written according to the Journal's model (<http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/about/editorialPolicies#custom-1>), signed by all authors and indicating the type of participation each one had in the research.

The Journal charges submission and publication fees (<http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/about/editorialPolicies#custom-1>).

The submission fee is paid at the time of submitting the article. This fee will not be reimbursed to the authors if the manuscript is filed or refused.

The publication fee will be paid after acceptance of the manuscript for publication by receiving a letter of acceptance from the CED.

The bank deposit documents should be scanned and attached as additional documents in the SEER system.

Conflicts of interest can arise when authors, reviewers, or editors have interests that, although not completely apparent, could influence their judgments about what is published. They may be of a personal, commercial, political, academic, or financial order. When authors submit a manuscript, they are responsible for recognizing and disclosing conflicts of interest that may influence or have influenced the content of the work submitted to RGE.

2.2 Presentations of the original articles

The wording should be clear and concise with a precise statement of objectives. The argumentation must be based on evidence.

For the preparation of the manuscript, it is recommended to search and cite articles relevant to the subject previously published in national and international scientific literature, facilitating contextualization, consistency, and continuity for readers.

The Journal does not take responsibility for grammatical mistakes, and therefore reserves the right to decide on changes and corrections.

The papers must be submitted in *Word for Windows*, font *Times New Roman* 12, double spacing (including abstracts), with all pages numbered, configured for size A4

paper with the four margins set at 2.5 cm. Articles written in Portuguese must follow the Orthographic Agreement of 1990, made effective on December 29, 2008.

The titles within the textual sections should be highlighted gradually, but unnumbered. The title of the article and the abstract should be in uppercase and bold (ex: **TITLE; ABSTRACT**); *resumo* and *resumen* in uppercase, bold, and italic (ex: **RESUMO; RESUMEN**); primary section in uppercase and bold (ex: **INTRODUCTION**); and secondary section in lower case and bold (ex: **Background**). Avoid using markers throughout the text (ex: -, *, etc.) and paragraphs [a), b), c) ...).

The manuscripts should contain:

Title: consistent with the study's objectives and that identifies the content, up to 15 words.

Title in other languages: give the title in the Portuguese and Spanish versions right below the title in English.

Abstract: the first abstract given should be in the language of the manuscript, contain up to 150 words, and be accompanied by a translation into Portuguese (*Resumo*) and Spanish (*Resumen*).

It must be prepared in compliance with the format of a **structured abstract** with the following items:

Objective: (general objective)

Methods: (Type of study, sample, time and place of the research, data collection, data analysis)

Results: (Main findings with statistical data, if appropriate)

Conclusions: (answers to the objectives based on the results)

In the case of theoretical reflection articles, the description of the methodology may be suppressed.

Keywords: at the end of the Abstract, indicate 3 to 6 words that make it possible to identify the subject of the manuscript in English and in their respective versions for Portuguese (*Palavras-chave*) and Spanish (*Palabras clave*) according to the Health Sciences Descriptors – DeCS (<http://decs.bvs.br>), however RGE may modify them if it deems necessary.

Introduction: it should present the research problem, the justification, the literature review (pertinent, relevant, and updated), the research's guiding question, and the objectives consistent with the study's proposal.

Methodology or Methods or Materials & Methods: the method employed must be presented: type of study; the study's theoretical framework and used for the analysis of the data, including statistical tests when appropriate; sample and sampling, criteria for inclusion and exclusion of subjects/participants; the study's period; study's site; ethical considerations (number and date of approval by the Ethics Committee for Research Involving Human Subjects); use of a Written Consent Form and/or Consent to Use Data, when appropriate.

In the resulting manuscripts of studies involving human subjects, authors should specify the procedures adopted to meet what is determined in Resolution No. 466 of December 12, 2012 from the National Health Council (or Re-

solution 196/96 for studies earlier than June 2013) along with the number and date of the research project's approval protocol in the text body. A copy of the protocol should be forwarded to RGE as a supplementary document.

RGE also supports the policies for registering clinical trials from the World Health Organization – WHO: <http://who.int/ictrp/en/>, from the International Committee on Medical Journal Editors – ICMJE: <http://www.wame.org/wamestmt.htm#trialreg> and http://www.icmje.org/clin_trialup.htm, and from the *Registro Brasileiro de Ensaios Clínicos*: www.estudosclinicos.gov.br, recognizing the importance of these initiatives.

Results: should be described in a logical sequence. When they are presented in tables and illustrations, the text should complement and not repeat what is described in them.

Discussion: should contain the comparison of the results with representative literature, updated, and the interpretation of the authors pointing out the progress of current knowledge. The discussion may be presented together with the results in the case of original articles resulting from studies with qualitative approaches.

Conclusions or Final Considerations: these should highlight the most important findings from the perspective of the study's objectives, comment on the limitations and implications for further research for the body of knowledge in the area of Nursing and Health, considering teaching, research, care, and management.

References: no more than 20 references should be submitted for original articles and 15 for reflection articles. There is no limit of references for systematic reviews and integrative reviews. The references with a national and international scope should be updated (last three to five years), and only accepted outside this period in the case of them being the primary reference or a classic about a particular subject. In the cases of theses and dissertations, the recommendation is that preferably the articles that they resulted from be cited.

They should be typed single-spaced and separated by a single space. The title used for this section is "References". A list of references must include all the papers cited, numbered according to their occurrence in the text. The reference style to use is *Vancouver* from the *International Committee of Medical Journal Editors* (ICMJE) updated in 2016 and available at: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html, adapted by RGE (see examples of references). The titles of journals should be abbreviated according to the *NLM Catalog: Journals referenced in the NCBI Databases*, available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>. For journals that are not in this *website*, the abbreviations can be used that are found in Portal of Scientific Journals in Health Sciences of the *Biblioteca Virtual em Saúde* – BVS (Virtual Health Library) available at: <http://portal.revistas.bvs.br> and in the National Collective Catalog of Serial Publications (CCN) from IBICT, available at: <http://ccn.ibict.br/busca.jsf>.

Quotes: They should be presented in the text according to the number system with the corresponding numbers in parentheses and superscript without space between the word and the citation number and followed by a period. The name of the authors should not be mentioned in quotes, excluding expressions such as “according to...”, “as said by...”. In the case of sequential citation, the numbers should be separated by a hyphen and when interspersed should be separated by commas. In the case of transcription of words, sentences, or paragraphs with the author’s words (direct quote), open and closing quotation marks should be used in the text’s sequence. We recommend using this resource carefully and according to the standard ABNT NBR 10520/2002 (Information and Documentation – Document citations – Presentation).

Examples:

Research indicates that...⁽¹⁻⁴⁾.

Some authors believe that...^(1,4-5).

“[...] and in the following years the same was repeated”⁽⁷⁾.

The manuscripts may also contain:

Testimonies: sentences or paragraphs as said by subjects/research participants. Do not use quotation marks and observe the following structure: paragraph indent (1.25 cm), font size 11, italic, single spaced, with their identification in parentheses, coded at the discretion of the author(s), and separated from each other by a single space. Deletions should be indicated by the use of ellipsis in brackets “[...]” and the interventions of the authors to what was said by the participants of the study should be shown in brackets.

Illustrations: the maximum of **five** (graphs, charts, and tables), black and white, according to the following specifications:

- **Graphs and charts:** presented according to standard ABNT NBR 6022/2003 (Information and documentation – Article in a printed scientific periodical – Presentation).
- **Tables:** they should be submitted according to IBGE – Tabular Presentation Standards, available at: <http://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv23907.pdf>.
- **Other illustrations:** – presented according to standard ABNT NBR 6022/2003 (Information and documentation – Article in a printed scientific periodical – Presentation).
- **Symbols, abbreviations, and acronyms** – presented according to standard ABNT NBR 6022/2003 (Information and documentation – Article in a printed scientific periodical – Presentation).

Use **bold** to highlight and *italic* for foreign words.

Appendices (elaborated by the authors) and **annexes** (prepared from materials published by other authors) **should be avoided**.

Acknowledgements for financial assistance, technical assistance, and other aid for the execution of the work should not be mentioned at the time of submission. Only once the paper is accepted should this information be inserted

after the References.

2.3 Examples of References

Journal articles

Standard Article

- Up to 6 (six) authors, list all, but in the case of 7 (seven) authors or more, list the first 6 then add et al.

Araújo VE, Witt RR. O ensino de enfermagem como espaço para o desenvolvimento de tecnologias de educação em saúde. *Rev Gaúcha Enferm.* 2006;27(1):117-23.

Griffiths C, Kaur G, Gantley M, Feder G, Hillier S, Goddard J, et al. Influences on hospital admission for asthma in south Asian and white adults: qualitative interview study. *BMJ.* 2001 Dec;323(7319):962-6.

Institution as author

Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. *Hypertension.* 2002;40(5):679-86.

No indication of authorship

Signal-averaged electrocardiography. *J Am Coll Cardiol.* 1996;27(1):238-49.

Volume with supplement

Wiltfang J, Lewczuk P, Riederer P, Grünblatt E, Hock C, Scheltens P, et al. Trabalho de consenso de força-tarefa da WFSBP# sobre marcadores biológicos das demências: contribuição da análise do LCR e do sangue para o diagnóstico precoce e diferencial das demências. *Rev Psiquiatr Clin.* 2009;36 Supl. 1:1-16.

Hofman M, Ryan JL, Figueroa-Moseley CD, Jean-Pierre P, Morrow GR. Cancer-related fatigue: the scale of the problem. *Oncologist.* 2007;12 Suppl. 1:4-10.

Issue with supplement

Dimeo FC. Effects of exercises on cancer-related fatigue. *Cancer.* 2001;92(6 Suppl.):1689-93.

Issue with special issue

Cunha MLC. Recém-nascidos hospitalizados: a vivência de pais e mães. *Rev Gaúcha Enferm.* 2000;21(no

esp.):70-83.

Volume with part

Ahrar K, Madoff DC, Gupta S, Wallace MJ, Price RE, Wright KC. Development of a large animal model for lung tumors. *J Vasc Interv Radiol*. 2002;13(9 Pt 1):923-8.

Unnumbered issue

Letourneau MA, MacGregor DL, Dick PT, McCabe EJ, Allen AJ, Chan VW, et al. Use of a telephone nursing line in a pediatric neurology clinic: one approach to the shortage of subspecialists. *Pediatrics*. 2003 Nov;112:1083-7.

Issue without volume

Banit DM, Kaufer H, Hartford JM. Intraoperative frozen section analysis in revision total joint arthroplasty. *Clin Orthop*. 2002;(401):230-8.

No volume or number of issue

Silva RC. Indivíduos HIV-positivos em atendimento. *JAMA*. 2002:1-6.

Pagination in Roman numerals

Chadwick R, Schüklenk U. A política de consenso ético. *Bioética*. 2002;16(2):iii-v.

Indication of the type of article (if necessary)

Silveira DT. As tecnologias da informação e comunicação e sua aplicação no campo de atuação da enfermagem [editorial]. *Rev Gaúcha Enferm*. 2007;28(4):453-4.

Books and other thesis papers

Individual as author

Bonassa EM, Santana TR. *Enfermagem em terapêutica oncológica*. 3ª ed. São Paulo: Atheneu; 2005.

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. *Medical microbiology*. 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

Organizer, editor, compiler as author

Guimarães JLM, Rosa DD, organizadores. *Rotinas em oncologia*. Porto Alegre: Artmed; 2008.

Institution as author and publisher

Ministério da Saúde (BR), Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas em-

volvendo seres humanos. Diário Oficial da União [da] República Federativa do Brasil. 2013 jun 13;150(112 Seção 1):59-62.

Ministério da Saúde (BR), Agência Nacional de Vigilância Sanitária. *Guia de bolso da saúde do viajante*. Brasília (DF); 2005.

Chapter of a book

Pizzichini E, Pizzichini M. Concepções sobre asma brônquica. In: Silva LCC, organizador. *Conduitas em pneumologia*. Rio de Janeiro: Revinter; 2001. p. 263-5.

Book with indication as a series

Braunstein F, Pépin JF. O lugar do corpo na cultura ocidental. Lisboa: Instituto Piaget; 1999. (Epistemologia e sociedade; 162)

Kleinman A. Patients and healers in the context of the culture: an exploration of the borderland between anthropology, medicine and psychiatry. Berkeley: University of California Press; 1980. (Comparative studies of health systems and medical care; 3).

Paper presented at an event

Menezes GMS, Aquino EML. Trabalho noturno na enfermagem. In: *Anais do 50º Congresso Brasileiro de Enfermagem: cuidar-ação terapêutica da enfermagem*; 1998 set 20-25; Salvador, Brasil. Salvador: ABEn/BA; 1999. p. 309-21.

Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: *Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming*; 2002 Apr. 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002. p. 182-91.

Dissertation and Thesis

Schimith MD. Acolhimento e vínculo no Programa de Saúde da Família: realidade ou desejo [dissertação]. Porto Alegre (RS): Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul; 2001.

Newspaper article

Quinalia E. Para aprender nas férias. *Metro*. 2012 dez 12;6(1446):20 (Educação)

Legal document

Ministério da Saúde (BR). Decreto Nº 1.948, de 3 de julho de 1996. Regulamenta a Lei 8.842, sancionada em 4 de janeiro de 1994, a qual dispõe sobre a Política

Nacional do Idoso e dá outras providências. Diário Oficial da União [da] República Federativa do Brasil. 1996 jul 3;134(128 Seção 1):12277-9.

Dictionary entry

Ferreira ABH. Aurélio, século XXI: o dicionário da língua portuguesa. 3. ed. rev. ampl. Rio de Janeiro: Nova Fronteira; 1999. Colono; p. 504.

Material in publication phase

Kirschbaum DIR. História da enfermagem psiquiátrica no Rio Grande do Sul: parte I. Rev Gaúcha Enferm. No prelo; 2003.

Tian D, Araki H, Stahl E, Bergelson J, Kreitman M. Signature of balancing selection in Arabidopsis. Proc Natl Acad Sci USA. Forthcoming 2002.

Electronic material

- The terms "available from" and "cited" are "disponível em" and "citado" in Portuguese and "disponible en" and "citado" in Spanish.

Journal article in electronic format

Pedron CD, Bonilha ALL. Práticas de atendimento ao neonato na implantação de uma unidade neonatal em hospital universitário. Rev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2008 [citado 2009 fev 15];29(4):612-8. Disponível em: <http://www.seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/7633/4688>.

Article with Digital Object Identifier (DOI)

Zhang M, Holman CD, Preço SD, Sanfilippo FM, Preen DB, Bulsara MK. Comorbidity and repeat admission to hospital for adverse drug reactions in older adults: retrospective cohort study. BMJ. 2009 Jan 07; 338: a2752. doi: 10.1136/bmj.a2752.

Thesis Paper in electronic format

Ministério da Saúde (BR), Instituto Nacional do Câncer. O diagnóstico do câncer [Internet]. Rio de Janeiro; 1999 [citado 2008 jun 23]. Disponível em: http://www.inca.gov.br/conteudo_view.asp?id=31.

Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>.

Paper available in electronic reports

Stuchi RAG, Carvalho EC. Control de presión arterial e ingesta de sal: creencias de portadores de enfermedades coronarias. In: Anales del 9º Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería, 1º Coloquio Internacional de Investigación en Enfermería; 2000 mayo 29-jun 3; Habana, Cuba [CD-ROM]. Habana: Cubana; 2000. p. 60.

DVD and CD-ROM

Ministério da Saúde (BR). Dez passos da alimentação saudável para crianças menores de dois anos [DVD]. Brasília (DF); 2012.

Anderson SC, Poulsen KB. Anderson's electronic atlas of hematology [CD-ROM]. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2002.

Home page / Web site

Universidade Federal do Rio Grande do Sul [Internet]. Porto Alegre: UFRGS; 2000- [atualizado 2012 dez 12, citado 2012 dez 13]. Disponível em: <http://www.ufrgs.br/>.

Part of a homepage / Web area

Universidade Federal do Rio Grande do Sul [Internet]. Porto Alegre: UFRGS; 2000- [atualizado 2012 dez 12, citado 2012 dez 13]. Histórico; [aprox. 6 telas]. Disponível em: <http://www.ufrgs.br/ufrgs/a-ufrgs/historico>

Banco de dados na Internet

Open database

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística [Internet]. Brasília (DF): IBGE; c2000- [citado 2001 mar 08]. Disponível em: <http://seriesestatisticas.ibge.gov.br/>

Closed database

Estatísticas sociais [Internet]. Brasília (DF): IBGE; c2000 [atualizado 2001 dez 12; citado 2012 dez 13]. Disponível em: <http://seriesestatisticas.ibge.gov.br/>

Blogs

Blog da Saúde [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde. 2000- [citado 2009 fev 13]. Disponível em: <http://www.blog.saude.gov.br/>

Contribution to a blog

Mantone J. Head trauma haunts many, researchers say. 2008 Jan 09 [cited 2009 Feb 13]. In: Wall Street Journal. Health Blog [Internet]. New York: Dow Jones & Company, Inc. c2008- . [about 1 screen]. Available from: <http://blogs.wsj.com/health/2008/01/29/head->

traumahaunts-many-researchers-say/.

■ 3 ASSESSMENT PROCESS

The Revista Gaúcha de Enfermagem adopts the peer review system, omitting the names of the authors and advisors when assessing the content and the technical-scientific quality of the manuscript. However, the final decision on publication belongs to the Editorial Board. If the manuscripts are accepted for publication, the copyright is transferred to Revista Gaúcha de Enfermagem.

The Editorial Board (CED) is made up of professors from UFRGS's School of Nursing with the positions of Editor-In-Chief, Editor Assistant, and Area Editors with the support of technical and administrative staff (secretary and librarian) and students in graduate school. For evaluating the manuscripts, the Journal has collaboration agreements with reviewers from national and international healthcare, education, and research institutions.

The Journal supports the principles from the Declaration of Helsinki and requires that the authors submitting manuscripts obtain ethical approval and follow the legal requirements for research involving human subjects, including informed consent, according to the procedures of their institution and country. In accordance with Resolution No. 466 of December 12, 2012, the National Health Council of the Ministry of Health of Brazil, research involving human subjects must be approved by the Ethics Committee on Research Involving Human Subjects: <http://www.bioetica.ufrgs.br/diraber.htm>.

The Journal strongly recommends not fragmenting reports of the same research in multiple manuscripts.

Articles that present similarities to other ones published will not be accepted for publication.

The opinions and concepts expressed in the manuscripts are the sole responsibility of the authors and do not necessarily reflect the position of RGE's Editorial Board.

The assessment process of an article for RGE comprises the following steps: pre-assessment, referral and assessment monitoring, evaluation by the reviewers, reformulations of the manuscript by the authors, evaluation of the CED and communication of the decision to the authors, library science opinion, translation and publishing of the article, decision on the publication, and online publication.

3.1 Pre-assessment

The manuscript, once submitted to RGE through the online process, undergoes the pre-assessment process coordinated by the Assistant Editor, which evaluates the compliance with the standards of publication, the relevance of the article, as well as basic aspects of the method and scientific writing. At this stage some adjustments may be requested by sending a checklist. Once the authors submit their return, if the requests have been met, the manuscript will be sent to the Section Editor. If it is not compliant, it will

be rejected without an opinion from the body.

If the authors do not respond within five days after the checklist is sent, the Assistant Editor will send a second notification, and if there is still no reply within five days, this submission will be filed. The submission process should be restarted.

3.2 Referral and assessment monitoring

The Section Editor will select two *ad hoc* reviewers who are experts in the thematic and in the method of the article under assessment and will send the manuscript for evaluation by means of a specific form. It will also be the responsibility of the Section Editor to monitor and refer the assessment process. Once an opinion is received from the reviewers, the manuscript will be forward to the CED.

3.3 Evaluation by the reviewers

The identity of the author(s) and their institution(s) of origin will be kept confidential for the two *ad hoc* consultants, and vice-versa, and the evaluation will be done independently.

The articles that meet the Journal's standards will be assessed by the two consultants with regard to merit, originality, relevance of content, academic quality, publication convenience, along with their relevance to nursing and related fields.

The opinions of the consultants shall be taken into consideration by the Section Editor, who forwards them to the authors when the opinions suggest reformulations, or to the CED when the opinions suggest rejection of the manuscript.

3.4 Reformulations of the manuscript by the authors

The manuscript with the first reformulations requested by the *ad hoc* reviewers, accompanied by a letter explaining the changes made, must return to the Section Editor by email within 7 (seven) consecutive days. After this deadline, only a new submission will be considered. The Section Editor will send the manuscript reformulated to be assessed by the CED.

3.5 Evaluation of the CED and communication of the decision to the authors

The CED, based on the opinions of the *ad hoc* reviewers, evaluates the manuscript and decides on its acceptance, referring the authors for new reformulations, or on its refusal of publication. The CED is the forum that decides on the publication or not of the manuscript. The manuscripts are therefore accepted, reformulated, or rejected. The author is notified about any of these possibilities.

3.6 Library science opinion

The manuscript approved by the CED for publication is sent for a library science opinion. At this stage, the manuscript may also still be returned to the authors for the purposes of reformulations with respect to adjustments to RGE standards.

Authors can follow the assessment process of their manuscript through the SEER system. Decisions are communicated to the authors by email.

3.7 Translation and publishing of the article

Along with the acceptance letter of publication, the authors will be asked to translate the manuscript into Portuguese by a company recommended by RGE.

The choice and contact with this company lies with the author(s).

Authors should then forward the translation to RGE accompanied by the translation certificate sent by the company that translated the text.

After this process, the manuscript will be sent for publishing (diagramming and publication).

3.8 Decision on the publication

The CED will decide on the RGE volume and number in which the article will be published.

The proof copy will be decided by the Editor-In-Chief.

3.9 Online publication

After diagramming and evaluating the proof copy,

the printed and *online* versions will be published in *pdf* (SEER platform) and in *html*, *pdf*, and *e-pdf* (SciELO library) under RGE's volume/number. The author, identifying the need to request an **erratum**, should send it to the Journal within 30 days of the article's publication and the Journal will decide on its relevance and possible distribution.

■ 4 COPYRIGHT

The Copyright of the articles published in this Journal are of the author with first publication rights given to the Journal.

The statement of responsibility and transfer of copyright (available at: <http://www.seer.ufrgs.br/RevistaGauchadeEnfermagem/about/editorialPolicies#custom-2>) must be signed by all authors and sent as a supplementary document in the system at the time of submission.

Because the Journal is of public access, the articles are free to use, as long as proper attribution is given, in educational and non-commercial applications and is licensed under a Creative Commons type license (CC) BY-NC.

■ 5 PRIVACY POLICY

The names and email addresses informed in the Journal will be used exclusively for the services provided by this publication and are not made available for other purposes or to third parties.

Directrices para autores

1 SOBRE LA REVISTA

La Revista Gaúcha de Enfermagem (RGE) fue creada en 1976, por la Escuela de Enfermería de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul, con el objetivo de proporcionarles a los enfermeros del sur del país un vehículo para divulgación de sus trabajos. Cuarta publicación más antigua en el país y primera del área en el estado de Rio Grande do Sul, RGE surgió después de la *Revista Brasileira de Enfermagem*, *Enfermagem em Novas Dimensões* (no más en circulación) y *Revista da Escola de Enfermagem* de la USP.

1.1 Misión

Contribuir para la divulgación del conocimiento en el área de la salud, publicando la producción científica de interés para la Enfermería.

1.2 Publicación

RGE, publicada trimestralmente en los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre, se edita en dos versiones: impresa (ISSN 0102-6933) y electrónica (E-ISSN 1983-1447). La publicación en medio electrónico tuvo inicio en mayo de 2008, con el uso de la plataforma SEER (Sistema Electrónico de Editoración de Revistas), donde se encuentran colocados a disposición *online* los resúmenes de los artículos publicados desde 1983 y textos completos desde 1998. A partir de 2010 RGE pasó a integrar la biblioteca electrónica SciELO.

La versión impresa se coloca a disposición por medio de firmas o por permutas.

La versión *online* tiene acceso gratuito.

La abreviación de su título es **Rev Gaúcha Enferm**, que se debe utilizar en bibliografías, notas de pie de página, referencias y notas bibliográficas.

1.3 Política Editorial

La Revista publica las siguientes secciones:

- **Editorial:** es texto de responsabilidad de la Comisión Editorial (CED) de la Revista, que podrá invitar autoridades para redactarlo. El Editorial deberá obedecer al límite de 500 palabras;
- **Artículos originales:** son aportes destinados a promover resultados de investigación original inédita. Debe obedecer a la siguiente estructura: la **introducción** debe presentar la cuestión orientativa, justificativa, revisión de la literatura (pertinente, relevante y

actualizada) y objetivos. Los **métodos** empleados, la población estudiada, la fuente de datos y los criterios de selección se deben describir de forma objetiva y completa. Los **resultados** deben ser descriptos en secuencia lógica. Cuando presente tablas e ilustraciones, el texto debe complementar y no repetir lo que está descrito en estas. La **discusión**, que se puede redactar junto con los resultados en los estudios de abordaje cualitativo, debe desarrollar la argumentación crítica de los resultados, con el apoyo en la literatura, y la interpretación de los autores. Las **conclusiones o consideraciones finales** deben resaltar las consideraciones más importantes, comentar las limitaciones e implicaciones para nuevas investigaciones. Deben obedecer al límite de las **20 palabras en el total del artículo (títulos, resúmenes, descriptores, cuerpo del artículo, ilustraciones y 20 referencias, como máximo)**;

- **Artículos de revisión sistemática:** son aportes cuyo método de investigación es conducido por medio del síntesis de resultados de estudios originales cuantitativos que tienen por objetivo responder a un tema específico y de relevancia para la enfermería o para la salud. Los procedimientos metodológicos deberán ser descriptos detalladamente en todas sus etapas en lo que se refiere a la búsqueda de los estudios originales, criterios de inclusión y exclusión utilizados, pruebas preliminares y de niveles de evidencia, según el referencial teórico metodológico adoptado. La revisión sistemática podrá caracterizarse en metaanálisis y/o metasíntesis dependiendo del tipo de abordaje metodológica del manuscrito y del objetivo del estudio. Los procedimientos metodológicos deberán ser detallados en todas las etapas preconizadas por el referencial primario adoptado (p. ej. <http://www.prisma-statement.org/statement.htm>). **Deben obedecer al límite de 20 páginas en el total del artículo (títulos, resúmenes, descriptores, cuerpo del artículo, ilustraciones y no tiene límite de referencias)**;
- **Artículos de revisión integradora:** son contribuciones cuyo método de investigación es conducido por medio de la síntesis y comparación de resultados de estudios cuantitativos, cualitativos originales y reflexiones teóricas críticamente sustentadas. Su objetivo es responder temas orientadores específicos, que expresen el estado del arte y o las lagunas del conocimiento con relación a fenómenos relevantes para la enfermería y o salud. Los procedimientos metodológicos deberán ser detallados en todas las etapas preconizadas por el referencial primario adoptado por ej.: Cooper, Ganong,

Whittemore Y Knafl, Broome, entre otros). **No se trata de artículos de revisión de la literatura.** Deben obedecer al límite de **20 páginas en el total del artículo (títulos, resúmenes, descriptores, cuerpo del artículo, ilustraciones y no tiene límite de referencias);**

- **Artículos de reflexión:** formulaciones discursivas de efecto teorizante con fundamentación teórica filosófica sobre la situación global en la que se encuentra determinado asunto investigativo o potencialmente investigativo. Deben obedecer al límite de las **10 páginas en el total del artículo (títulos, resúmenes, descriptores, cuerpo del artículo, ilustraciones y 15 referencias, como máximo);**
- **Relatos de caso:** son contribuciones descriptivas y contextualizadas, complementada por análisis crítico fundamentado, a partir de un caso, situación, procedimiento, experiencia o innovación, pudiendo ser en el área del cuidado, de la enseñanza o de investigación. Deben contener título; resúmenes; descriptores; introducción, objetivo, estrategia de búsqueda en la literatura; exposición del caso, técnica o situación; discusión fundamentada en la literatura; conclusión y referencias. Se faculta la inclusión de figuras, tablas, gráficos e ilustraciones. Tratándose de relato de caso clínico, es obligatorio enviar el parecer de aprobación del Comité de Ética en Investigaciones Involucrando a Seres Humanos como documento suplementario. Deben obedecer al límite de **10 páginas en total del artículo, incluyendo las referencias (15 como máximo).**

La extensión de los artículos originales, revisiones sistemáticas y revisiones integradoras deben ser de, como máximo, 20 páginas, mientras que las reflexiones teóricas y relatos de caso deben tener, como máximo, 10 páginas.

1.4 Indexación

RGE está indexada en bases de datos nacionales e internacionales, y en catálogos colectivos y directorios (cf. dorso de la carátula), lo que asegura amplia visibilidad a sus artículos.

1.5 Clasificación Qualis-Periódicos

En el área de Enfermería, RGE está clasificada, desde 2009, en el estrato B1 Internacional del Qualis-Periódicos, conjunto de procedimientos creado por la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de Nivel Superior (Capes) para estratificación de la calidad de la producción intelectual de los programas de postgrado.

■ 2 INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES

2.1 Orientaciones Generales

Para enviar el manuscrito no es necesario ser suscriptor de la Revista.

El envío de los artículos deberá ser realizado, exclusivamente, *online* en la página: <http://seer.ufrgs.br/RevistaGauchoDeEnfermagem>.

En la RGE se pueden publicar artículos escritos por otros especialistas en otras áreas, desde que el tema sea de interés para el área de Enfermería. RGE acepta manuscritos en los idiomas portugués, español o inglés.

Los artículos deben ser enviados exclusivamente a la Revista Gaúcha de Enfermagem (RGE), se autoriza su reproducción en otras publicaciones por medio de autorización del Consejo Editorial, debiendo, en tal caso, constar la citación de la publicación original.

En el momento del envío, el nombre completo de cada autor, institución de origen, país, correo electrónico y resumen de la biografía (afiliación completa y registros) deben ser informados apenas en los metadatos.

Los autores de los trabajos sometidos a las RGE deberán anexar como documento suplementario una Declaración de Responsabilidad y Transferencia de Derechos Autorales, elaborada conforme modelo de la Revista (<http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/about/editorialPolicies#custom-1>), firmada por todos los autores e indicando el tipo de participación de cada uno en la investigación.

La Revista cobra tasas de sumisión y de publicación (<http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/about/editorialPolicies#custom-1>).

La tasa de sumisión se paga en el momento de la sumisión del artículo. Esta tasa no será resarcida a los autores delante del archivado o rechazo del manuscrito.

La tasa de publicación se pagará después de la aceptación del manuscrito para publicación, mediante la recepción de la carta de aceptación de la CED.

Los documentos de depósito bancario deberán ser digitalizados y anexados como documentos suplementarios en el sistema SEER.

Conflictos de intereses pueden surgir cuando autores, revisores o editores tienen intereses que, aun no siendo completamente aparentes, puedan influenciar sus juicios sobre lo que se publica. Pueden ser de orden personal, comercial, política, académica o financiera. Cuando los autores envían un manuscrito, son responsables por reconocer y revelar conflictos de intereses que puedan influenciar o haber influenciado el contenido del trabajo enviado a RGE.

2.2 Presentaciones de los originales

La redacción debe ser clara y concisa, con la exposición precisa de los objetivos. La argumentación debe estar fundamentada en evidencias.

Para la preparación del manuscrito, se recomienda la búsqueda y citación de artículos pertinentes al tema, previamente publicados en la literatura científica nacional e internacional, facilitando la contextualización, coherencia y continuidad para los lectores.

La Revista no asume la responsabilidad por errores gramaticales, y se da, por lo tanto, el derecho de decidir con relación a cambios y correcciones.

Los trabajos deben ser encaminados en *Word for Windows*, fuente *Times New Roman* 12, espacio doble (incluso los resúmenes), con todas las páginas numeradas, configurados en papel A4 y con las cuatro márgenes de 2,5 cm. Artículos redactados en portugués deben respetar el Acuerdo Ortográfico de 1990, promulgado el 29 de diciembre de 2008.

Los títulos de las secciones textuales deben ser destacados gradualmente, sin numeración. El título del artículo y el resumen deben ser en caja-alta y en negrito (ej.: **TÍTULO; RESUMEN**); *abstract* y *resumen*, en mayúscula, negrita e itálico (ej.: **ABSTRACT; RESUMEN**); sección primaria, en mayúscula y negrita (ej.: **INTRODUCCIÓN**); y sección secundaria, en minúscula y negrita (ej.: **Histórico**). Evitar el uso de marcadores a lo largo del texto (Ej.: -, *, etc.) y líneas (a), b), c)...).

Los manuscritos deben presentar:

Título: coherente con los objetivos del estudio y que identifique el contenido, en hasta 15 palabras.

Título en otros idiomas: indicar el título en las versiones en inglés y en español, luego después del título en portugués.

Resumen: el primer resumen debe ser presentado en el idioma del manuscrito, contener hasta 150 palabras, y ser acompañado de su versión al inglés (*Abstract*) y al español (*Resumen*).

Debe ser elaborado obedeciendo al formato de **resumen estructurado**, con los siguientes ítems:

Objetivo: (objetivo general)

Métodos: (tipo de estudio, muestra, período y lugar de la investigación, recolección de datos, análisis de los datos)

Resultados: (principales encontrados con datos estadísticos, si apropiados)

Conclusiones: (respuestas a los objetivos basadas en los resultados)

En el caso de artículos de reflexión teórica, la descripción de la metodología podrá ser suprimida.

Palabras clave: al final del Resumen, indicar de 3 a 6 palabras que permitan identificar el asunto del manuscrito, en portugués; y sus respectivas versiones para inglés (*Keywords*) y español (*Palabras clave*), conforme los Descriptores en Ciencias de la Salud – DeCS (<http://decs.bvs.br>), pudiendo RGE modificarlos, si lo juzga necesario.

Introducción: debe presentar el problema de la investigación, la justificativa, la revisión de la literatura (pertinente, relevante y actualizada) el tema orientador de la investigación y los objetivos coherentes con la propuesta del estudio.

Metodología o Métodos o Materiales y Métodos: debe presentar el método empleado: tipo de estudio; referencial teórico del estudio y lo utilizado para análisis de los datos, incluso las pruebas estadísticas cuando apropiados; muestra y muestreo, criterios de inclusión y exclusión de los sujetos/participantes; período del estudio; local del estudio; consideraciones éticas (número y fecha de aproba-

ción por el Comité de Ética en Investigación Involucrando Seres Humanos); uso de Término de Consentimiento Libre y Aclarado y/o Término de Consentimiento para Uso de Datos, cuando apropiado.

En los manuscritos resultantes de estudios que implican seres humanos, los autores deberán indicar los procedimientos adoptados para atender a lo que determina la Resolución Nº 466, del 12 de diciembre de 2012, del Consejo Nacional de Salud (o la Resolución 1996/96 para estudios anteriores a junio de 2013), así como el número y fecha del protocolo de aprobación del proyecto de investigación en el cuerpo del texto. Como documento complementario, se deberá encaminar a la RGE una copia del expediente.

RGE también apoya las políticas para registro de ensayos clínicos da Organización Mundial de la Salud – OMS: <http://who.int/ictrp/en/>, del *International Committee on Medical Journal Editors* – ICMJE: <http://www.wame.org/wamestmt.htm#trialreg> y http://www.icmje.org/clin_trialup.htm, y del Registro Brasileiro de Ensaios Clínicos: www.estudosclinicos.gov.br, reconociendo la importancia de esas iniciativas.

Resultados: deben ser descriptos en secuencia lógica. Cuando se presenten tablas e ilustraciones, el texto debe complementar y no repetir lo que está descripto en ellas.

Discusión: debe contener la comparación de los resultados con la literatura representativa, actualizada, y la interpretación de los autores señalando el avance del conocimiento actual. La discusión podrá ser presentada juntamente con los resultados cuando se tratar de artículos originales resultantes de estudios con abordajes cualitativos.

Conclusiones o Consideraciones Finales: deben destacar los encontrados más importantes en la perspectiva de los objetivos del estudio, comentar las limitaciones y las implicaciones para nuevas investigaciones y para el cuerpo de conocimiento en el área de Enfermería y de la Salud, considerando la enseñanza, investigación, asistencia y gestión.

Referencias: se deben presentar como máximo 20 referencias para los artículos originales y 15 para los artículos de reflexión. No hay límite de referencias para las revisiones sistemáticas y las revisiones integradoras. Las referencias, de alcance nacional e internacional, deben ser actualizadas (últimos tres a cinco años), es aceptable fuera de ese período en el caso de que constituyan referencial primario o clásico sobre un determinado asunto. En el caso de tesis y disertaciones, se recomienda que se citen, preferentemente, los artículos oriundos de las mismas.

Deben ser digitadas en espacio simple y separadas por un espacio simple. se utiliza en esa sección el título "Referencias". La lista de referencias debe ser compuesta por todas las obras citadas, enumeradas de acuerdo a su acontecimiento en el cuerpo del texto. Se debe utilizar el estilo de referencias *Vancouver*, del *International Committee of Medical Journal Editors* (ICMJE), actualizado en 2016, disponible en: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html, adaptado por RGE (cf. ejemplos de referencias). Los títulos de los periódicos deben ser abreviados de acuerdo con el *NLM Catalog: Journals referenced in the NCBI Databases*, disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>. Para

los periódicos que no se encuentran en este *site*, se podrán utilizar las abreviaciones del Portal de Revistas Científicas en Ciencias de la Salud de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), disponible en: <http://portal.revistas.bvs.br> e del Catálogo Colectivo Nacional de Publicaciones Seriadas (CCN), del IBICT, disponible en: <http://ccn.ibict.br/busca.jsf>.

Citaciones: deben ser presentadas en el texto de acuerdo con el sistema numérico, con los números correspondientes entre paréntesis y sobrescritos, sin espacio entre la palabra y el número de la citación y procediendo al punto final. En las situaciones no se debe mencionar el nombre de los autores, excluyéndose expresiones como: “según...”, “de acuerdo con...”. Cuando se trate de citación secuencial, se debe separar los números por medio de guión y, cuando intercaladas, se deben separar por coma. En el caso de transcripción de palabras, frases o párrafo con palabras del autor (citación directa), se debe utilizar comillas iniciales y finales en la secuencia del texto. Se recomienda la utilización con criterio de ese recurso, de acuerdo con la norma de la ABNT NBR 10520/2002 (Información y Documentación – Citaciones en documentos – Presentación).

Ejemplos:

Investigaciones señalan que...⁽¹⁻⁴⁾.

Algunos autores creen que...^(1,4-5).

“[...] y en los años siguientes se repitió lo mismo”⁽⁷⁾.

Los manuscritos también pueden contener:

Declaraciones: frases o párrafos dichos por los sujetos/participantes de la investigación. No se debe utilizar comillas y se debe observar la siguiente estructura: distancia del párrafo (1,25 cm), fuente tamaño 11, en *italico*, espacio simple, con su identificación entre paréntesis, codificada a criterio del(de los) autor(es), y separadas entre sí por un espacio simple. Las supresiones deben ser señaladas por medio del uso de retenciones entre corchetes “[...]”, y las intervenciones de los autores a lo que fue dicho por los participantes del estudio también deben ser presentadas entre corchetes.

Ilustraciones: como máximo **cinco** (gráficos, cuadros y tablas), en blanco y negro, conforme las especificaciones a seguir:

- **Gráficos y cuadros:** se los debe presentar según la norma de la ABNT NBR 6022/2003 – (Información y documentación – Artículo en publicación periódica científica impresa – Presentación);
- **Tablas:** se deben presentar según IBGE – Normas de Presentación Tabular, disponible en: <http://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv23907.pdf>;
- **Demás ilustraciones:** se las debe presentar según la norma de la ABNT NBR 6022/2003 – (Información y documentación – Artículo en publicación periódica científica impresa – Presentación).
- **Símbolos, abreviaturas y siglas:** se las debe presentar según la norma de la ABNT NBR 6022/2003 – (Información y documentación – Artículo en publicación periódica científica impresa – Presentación).

Utilizar **negrita** para destaque e *italico* para palabras extranjeras.

Se debe evitar la presentación de apéndices (elaborados por los autores) y **anexos** (elaborados a partir de materiales publicados por otros autores).

Agradecimientos por ayuda económica, asistencia técnica y otros auxilios para la ejecución del trabajo, tampoco deben ser mencionados en el momento del envío. Solamente después de la aceptación del trabajo estas informaciones se insertarán después de las Referencias.

2.3 Ejemplos de Referencias

Artículo de periódicos

Artículo estándar

- Hasta seis (6) autores, indicar todos; siete 7 autores o más, indicar los 6 primeros y añadir et al.

Araujo VE, Witt RR. O ensino de enfermagem como espaço para o desenvolvimento de tecnologias de educação em saúde. Rev Gaúcha Enferm. 2006;27(1):117-23.

Griffiths C, Kaur G, Gantley M, Feder G, Hillier S, Goddard J, et al. Influences on hospital admission for asthma in south Asian and white adults: qualitative interview study. BMJ. 2001 Dic.; 323(7319):962-6.

Institución como autor

Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. Hypertension. 2002;40(5):679-86.

Sin indicación de autor

Signal-averaged electrocardiography. J Am Coll Cardiol. 1996;27(1):238-49.

Volumen con suplemento

Wiltfang J, Lewczuk P, Riederer P, Grünblatt E, Hock C, Scheltens P, et al. Trabajo de consenso de fuerza-tarea de la WFSBP# sobre marcadores biológicos de las demencias: contribución del análisis del LCR y de la sangre para el diagnóstico precoz y diferencial de las demencias. Rev Psiquiatr Clin. 2009;36 Supl. 1:1-16.

Hofman M, Ryan JL, Figueroa-Moseley CD, Jean-Pierre P, Morrow GR. Cancer-related fatigue: the scale of the problem. Oncologist. 2007;12 Supl. 1:4-10.

Fascículo con suplemento

Dimeo FC. Effects of exercises on cancer-related fatigue. Cancer. 2001;92(6 Suppl.):1689-93.

Fascículo con número especial

Cunha MLC. Recém-nascidos hospitalizados: a vivência de pais e mães. *Rev Gaúcha Enferm.* 2000;21(en esp.):70-83.

Volumen con parte

Ahrar K, Madoff DC, Gupta S, Wallace MJ, Price RE, Wright KC. Development of a large animal model for lung tumors. *J Vasc Interv Radiol.* 2002;13(9 Pt 1):923-8.

Fascículo sin número

Letourneau MA, MacGregor DL, Dick PT, McCabe EJ, Allen AJ, Chan VW, et al. Use of a telephone nursing line in a pediatric neurology clinic: one approach to the shortage of subspecialists. *Pediatrics.* 2003 Nov;112:1083-7.

Fascículo sin volumen

Banit DM, Kaufer H, Hartford JM. Intraoperative frozen section analysis in revision total joint arthroplasty. *Clin Orthop.* 2002;(401):230-8.

Ningún volumen o número de fascículo

Silva RC. Indivíduos HIV-positivos em atendimento. *JAMA.* 2002:1-6.

Paginación en números romanos

Chadwick R, Schüklenk U. A política de consenso ético. *Bioética.* 2002;16-2.

Indicación del tipo de artículo (si necesario)

Silveira DT. As tecnologias da informação e comunicação e sua aplicação no campo de atuação da enfermagem [editorial]. *Rev Gaúcha Enferm.* 2007;28(4):453-4.

Libros y otras monografías**Individuo como autor**

Bonassa EM, Santana TR. *Enfermagem em terapêutica oncológica.* 3ª ed. São Paulo: Atheneu; 2005.

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. *Medical microbiology.* 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

Organizador, editor, compilador como autor

Guimarães JLM, Rosa DD, organizadores. *Rotinas em oncologia.* Porto Alegre: Artmed; 2008.

Institución como autor y publicador

Ministério da Saúde (BR), Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 466, del 12 de diciembre de 2012. Diretrizes y normas regulamentadoras de investigaciones abarcando seres humanos. *Diário Oficial da União [da] República Federativa do Brasil.* 2013 jun 13;150 (112 Sección 1):59-62.

Ministério da Saúde (BR), Agência Nacional de Vigilância Sanitária. *Guia de bolso da saúde do viajante.* Brasília (DF); 2005.

Capítulo de libro

Pizzichini E, Pizzichini M. Conceções sobre asma brônquica. In: Silva LCC, organizador. *Condutas em pneumologia.* Rio de Janeiro: Revinter; 2001. p. 263-5.

Libro con indicación de serie

Braunstein F, Pépin JF. O lugar do corpo na cultura ocidental. Lisboa: Instituto Piaget; 1999. (Epistemologia e sociedade; 162)

Kleinman A. Patients and healers in the context of the culture: an exploration of the borderland between anthropology, medicine and psychiatry. Berkeley: University of California Press; 1980. (Comparative studies of health systems and medical care; 3).

Trabajo presentado en evento

Menezes GMS, Aquino EML. Trabalho noturno na enfermagem. In: *Anais do 50º Congresso Brasileiro de Enfermagem: cuidar-ação terapêutica da enfermagem;* 1998 Set 20-25; Salvador, Brasil. Salvador: ABEn/BA; 1999. p. 309-21.

Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: *Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming;* 2002 Apr. 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlín: Springer; 2002. p. 182-91.

Disertación y Tesis

Schimith MD. Acolhimento e vínculo no Programa de Saúde da Família: realidade ou desejo [dissertação]. Porto Alegre (RS): Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul; 2001.

Artículo de periódico

Quinalia E. Para aprender nas férias. *Metro.* 2012 Dez 12;6(1446):20 (Educação)

Documento jurídico

Ministério da Saúde (BR). Decreto nº 1.948, del 3 de julio de 1996: reglamenta la Ley 8.842, sancionada el 4 de enero de 1994, la cual dispone sobre la Política Nacional del Anciano y da otras providencias. Diário Oficial da União [da] República Federativa do Brasil. 1996 jun 3;134 (128 Sección 1):12277-9.

Definición de diccionario

Ferreira ABH. Aurélio, século XXI: o dicionário da língua portuguesa. 3. ed. rev. ampl. Rio de Janeiro: Nova Fronteira; 1999. Colono; p. 504.

Material en etapa de publicación

Kirschbaum DIR. História da enfermagem psiquiátrica no Rio Grande do Sul: parte I. Rev Gaúcha Enferm. No prelo 2003.

Tian D, Araki H, Stahl E, Bergelson J, Kreitman M. Signature of balancing selection in Arabidopsis. Proc Natl Acad Sci U S A. Forthcoming 2002.

Material electrónico

- As expressões “disponível em” e “citado”, em Espanhol são “*disponible en*” e “*citado*”, e em Inglês, “*available from*” e “*cited*”.

Artículo de periódico en formato electrónico

Pedron CD, Bonilha ALL. Práticas de atendimento ao neonato na implantação de uma unidade neonatal em hospital universitário. Rev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2008 [citado 2009 Feb 15];29(4):612-8. Disponible en: <http://www.seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchade-Enfermagem/article/view/7633/4688>.

Artículo con Digital Object Identifier (DOI):

Zhang M, Holman CD, Preço SD, Sanfilippo FM, Preen DB, Bulsara MK. Comorbidity and repeat admission to hospital for adverse drug reactions in older adults: retrospective cohort study. BMJ. 2009 Jan 07; 338: a2752. doi: 10.1136-bmj.a2752 L

Monografía en formato electrónico

Ministério da Saúde (BR), Instituto Nacional do Câncer. O diagnóstico do câncer [Internet]. Rio de Janeiro; 1999 [citado 2008 jun 23]. Disponible en: http://www.inca.gov.br/conteudo_view.asp?id=31.

Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [Internet]. Washington: National Academy

Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>.

Trabajo disponible en anales en medio electrónico

Stuchi RAG, Carvalho EC. Control de presión arterial e ingesta de sal: creencias de portadores de enfermedades coronarias. In: Anales del 9º Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería, 1º Coloquio Internacional de Investigación en Enfermería; 2000 mayo 29-jun 3; La Habana, Cuba [CD-ROM]. La Habana: Cubana; 2000. p. 60.

DVD y CD-ROM

Ministério da Saúde (BR). Dez passos da alimentação saudável para crianças menores de dois anos [DVD]. Brasília (DF); 2012.

Anderson SC, Poulsen KB. Anderson's electronic atlas of hematology [CD-ROM]. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2002.

Homepage / Página Web

Universidad Federal de Rio Grande do Sul [Internet]. Porto Alegre: UFRGS; 2000- [actualizado 2012 Dic. 12, citado 2012 Dic 13]. Disponible en: <http://www.ufrgs.br/>.

Parte de una área de página web

Universidad Federal de Rio Grande do Sul [Internet]. Porto Alegre: UFRGS; 2000- [actualizado 2012 dic. 12, citado 2012 dic 13]. Histórico [aprox. 6 pantallas]. Disponible en: <http://www.ufrgs.br/ufrgs/a-ufrgs/historico>

Banco de datos en Internet

Banco de datos abierto

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística [Internet]. Brasília (DF): IBGE; c2000- [citado 2001 Mar 08]. Disponible en: <http://seriesestatisticas.ibge.gov.br/>

Banco de datos cerrado

Estatísticas sociais [Internet]. Brasília (DF): IBGE; c2000- [actualizado 2001 dic. 12; citado 2012 dic. 13]. Disponible en: <http://seriesestatisticas.ibge.gov.br/>

Blogs

Blog da Saúde [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde. 2000- [citado 2009 Feb. 13]. Disponible en: <http://www.blog.saude.gov.br/>

Aporte para un blog

Mantone J. Head trauma haunts many, researchers say. 2008 Jan 09 [cited 2009 Feb 13]. In: Wall Street Journal. Health Blog [Internet]. New York: Dow Jones & Company, Inc. c2008-. [about 1 screen]. Available from: <http://blogs.wsj.com/health/2008/01/29/head-traumahaunts-many-researchers-say/>.

■ 3 PROCESO DE EVALUACIÓN

La Revista Gaúcha de Enfermería adopta el sistema de evaluación por pares (*peer-review*), omitiéndose los nombres de los autores y consultores, para evaluación del contenido y adecuación técnico-científica del manuscrito. Sin embargo, la decisión final cuanto a la publicación le compete a la Comisión Editorial. En el caso de los manuscritos aceptados para publicación, los derechos de autor son transferidos para la Revista Gaúcha de Enfermagem.

La Comisión Editorial (CED) está formada por docentes de la Escuela de Enfermería de la UFRGS, con las funciones de Editor-Jefe, Editor-asistente y Editores de Área, con el apoyo de servidores técnico-administrativos (secretario y bibliotecaria) y alumnos de postgrado. Para la evaluación de los manuscritos, la Revista cuenta con la colaboración de pareceristas de instituciones asistenciales, de enseñanza y de investigación nacionales e internacionales.

La Revista apoya los principios de la Declaración de Helsinki, y exige que los autores de los manuscritos sometidos hayan obtenido aprobación ética y seguido las exigencias legales para investigaciones involucrando seres humanos, incluyendo el consentimiento informado, de acuerdo con procedimientos de su institución y de su país. En conformidad con la Resolução Nº 466, del 12 de diciembre de 2012, del Consejo Nacional de Salud del Ministerio de la Salud de Brasil, las investigaciones involucran a seres humanos deben ser aprobadas por Comité de Ética en Investigación Involucrando Seres Humanos: <http://www.bioetica.ufrgs.br/diraber.htm>.

La Revista recomienda enfáticamente la no fragmentación de informes de una investigación en múltiples manuscritos.

No se aceptarán para publicación los artículos que presenten semejanzas con otros ya publicados.

Opiniones y conceptos emitidos en los manuscritos son de exclusiva responsabilidad de los autores, no reflejando necesariamente la posición de la Comisión Editorial de la RGE.

El proceso de evaluación de un artículo en la RGE abarca las siguientes etapas: preevaluación, encaminamiento y monitoreo de la evaluación, evaluación por los pareceristas, reformulaciones del manuscrito por los autores, evaluación de la CED y comunicación de la decisión a los autores, parecer biblioteconómico, traducción y editoración del artículo, definición de la publicación y publicación *online*.

3.1 Preevaluación

El manuscrito, después de la sumisión a la RGE via *online*, pasa por proceso de preevaluación coordinado por el Editor

Asistente, que evalúa la atención a las normas de publicación, relevancia del artículo, así como aspectos básicos del método y redacción científica. En esta etapa, se podrán solicitar adecuaciones, con el envío de un *check list*. Después del retorno de los autores, habiendo atendido las solicitudes, el manuscrito será encaminado al Editor de Sección. Si no atiende, se rechazará sin emisión de parecer consubstanciado.

En el caso de que los autores no se manifiesten en hasta cinco días después del envío del *check list*, el Editor Asistente enviará un segundo aviso, y si no hay respuesta también en hasta cinco días, archivará esta sumisión. El proceso de sumisión deberá ser reiniciado.

3.2 Encaminamiento y monitoreo de la evaluación

El Editor de Sección seleccionará dos pareceristas *ad hoc*, especialistas en la temática y en el método del artículo en evaluación, y encaminará el manuscrito para evaluación por medio de formulario específico. Le corresponderá, también, al Editor de Sección el monitoreo y encaminamiento del proceso de evaluación. Al recibir el retorno de los pareceristas le hará el encaminamiento a la CED.

3.3 Evaluación por los pareceristas

La identidad del(los) autor(es) y de su(s) institución(ones) de origen se mantendrá en sigilo para los dos consultores *ad hoc*, así como viceversa, y la evaluación se dará de forma independiente.

Los artículos que cumplen las normas de la Revista serán evaluados por los consultores en lo que se refiere al mérito, originalidad, pertinencia de su contenido, calidad académica, conveniencia de publicación y relevancia para la Enfermería y áreas afines.

Los pareceres de los consultores serán apreciados por el Editor de Sección, que los encamina a los autores, cuando los pareceres sugieren reformulaciones, o a la CED, cuando los pareceres sugieren rechazo del manuscrito.

3.4 Reformulaciones del manuscrito por los autores

El manuscrito, con las primeras reformulaciones solicitadas por los pareceristas *ad hoc*, acompañado por carta explicitando las alteraciones realizadas, debe retornar al Editor de Sección por correo electrónico en el plazo máximo de siete (7) días consecutivos. Fuera de ese plazo será considerada nueva sumisión. El Editor de Sección encaminará el manuscrito reformulado para evaluación de la CED.

3.5 Evaluación de la CED y comunicación de la decisión a los autores

La CED, con base en los pareceres de los pareceristas *ad hoc*, evaluará el manuscrito y decidirá por la aceptación, en-

camminamento a los autores para nuevas reformulaciones o por el rechazo de publicación. La CED es el foro que decide por la publicación o no del manuscrito. Los manuscritos serán, por lo tanto, aceptados, reformulados o recusados. En cualquiera de las posibilidades se comunica al autor.

3.6 Parecer biblioteconómico

El manuscrito aprobado por la CED para publicación se encamina para parecer biblioteconómico. En esta etapa, el manuscrito también podrá ser encaminado a los autores con fines de reformulaciones en lo que se refiere a adecuaciones a las normas de la RGE.

Los autores pueden acompañar el proceso de evaluación de su manuscrito por el sistema SEER. Las decisiones son comunicadas a los autores por e-mail.

3.7 Traducción y editoración del artículo

Juntamente con la carta de aceptación de la publicación, se solicitará al(a los) autor(es) la traducción del manuscrito para el idioma inglés, a ser realizado por una de las empresas recomendadas por RGE.

Cabe exclusivamente al(a los) autor(es) la elección y el contacto con esta empresa.

Los autores deben, entonces, encaminarle a RGE la traducción, acompañada del certificado de traducción enviado por la empresa que tradujo el texto.

Después de este proceso, el manuscrito será encaminado para editoración (diagramación y publicación).

3.8 Definición de la publicación

La CED definirá el volumen y el número da RGE en que el artículo será publicado.

La prueba tipográfica será realizada por el Editor Jefe.

3.9 Publicación online

Después de la diagramación y evaluación de la prueba tipográfica serán publicadas a las versiones impresa y online en *pdf* (plataforma SEER) y en *html*, *pdf* y *e-pdf* (biblioteca SciELO) del volumen/número de la RGE. El autor, identificando la necesidad de solicitar una **errata**, deberá enviarla a la Revista en el plazo máximo de 30 días después de la publicación del artículo, y quedará a criterio de la Revista la decisión sobre su relevancia y posible distribución.

■ 4 DERECHOS AUTORALES

Derechos Autorales de los artículos publicados en esta Revista son del autor, con derechos de primera publicación para la Revista.

La declaración de responsabilidad y transferencia de derechos autorales (disponible en: <http://www.seer.ufrgs.br/RevistaGauchadeEnfermagem/about/editorialPolicies#custom-2>) deberá ser firmada por todos los autores y encaminada como documento suplementar en el sistema, en el momento de la sumisión.

En virtud de la Revista ser de acceso público, los artículos son de uso gratuito, con atribuciones propias en aplicaciones educativas y no comerciales, estando licenciados bajo una Licencia Creative Commons tipo (CC) BY-NC.

■ 5 POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Los nombres y direcciones informados en la Revista se usarán exclusivamente para los servicios prestados por esta publicación, no se los coloca a disposición para otras finalidades o a terceros.